

Директору МОБУ "СОШ № 2"
Ефименко С.А.
родителя ученика(цы) _____ класса

(ФИО полностью родителя/законного представителя)
проживающих по адресу

(адрес фактического проживания)
место работы, должность (родителей)

тел. _____

тел. _____

тел. _____

(2-3 контактных телефона)

ИНН родителя _____

СНИЛС родителя _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ г.

(кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, _____
(ФИО ребёнка полностью)

(число, месяц, год рождения ребёнка)

(серия, №, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

(№ и дата страхового полиса)

в летний пришкольный оздоровительный лагерь «РОСТландия» с 1 июня 202__ г.

Прошу отпускать моего ребёнка в 14.30 ч. без сопровождения родителей или в сопровождении _____
(прописать).

С правилами дорожного движения и личной безопасности ребёнок ознакомлен. Безопасный путь домой обсуждён. Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время движения из дома в лагерь и из лагеря домой беру на себя.

Подпись

Расшифровка

дата

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОПЛАТЫ

Получатель:

- Финансовое управление администрации города Минусинска (МОБУ "СОШ № 2"
л/с 20196Щ61420)

ИНН 2455019270 **КПП** 245501001

р/с 03234643047230001900

кор. счет: 40102810245370000011

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г.
Красноярск

БИК 010407105 **ОКТМО** 04723000

КБК 000000000000000000130

Назначение платежа:(130;20196Щ61420) 000000000000000000130 оплата за пришкольный
лагерь за **ФИО ребенка.**
